湖南科技大学青年教师担任辅导员审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 职称 |  | 政治面貌 |  |
| 来校工作时间 |  | | 所在学院 |  | |
| 个人简介 |  | | | | |
| 工作设想 |  | | | | |
| 学院意见 | 同意聘用，时间从 2022 年 2 月至 2023 年 1 月  负责人签名： 年 月 日  （盖章） | | | | |
| 学工处  意 见 | 负责人签名： （盖章） 年 月 日 | | | | |
| 人事处  意 见 | 负责人签名： （盖章） 年 月 日 | | | | |